

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г.Саранск

«_____» 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №1»

1.Юридический адрес: 430005, Российская Федерация, Республика Мордовия, г.Саранск, ул. Л. Толстого.

2. Лист записи в Единый государственный реестр юридических лиц о создании юридического лица путем реорганизации в форме присоединения от 30.04.2019г. ОГРН №1021300980073,наименование регистрирующего органа Инспекция ФНС России по Ленинскому району г. Саранска Республики Мордовия;

3. Лицензия № ЛО-13-01-001037 от 30 апреля 2019 г., выданная Министерством здравоохранения Республики Мордовия, 430002, Республика Мордовия, город Саранск, улица Коммунистическая, дом 33/2, Телефон/Факс: 8-8342-47-68-11/23-42-37 на следующие виды работ (услуг):

430005, Российская Федерация, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Л. Толстого, дом 57:

При оказании первичной в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико - санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), гигиеническому воспитанию, дезинфектологии, лабораторному делу, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, операционному делу, организации сестринского дела, паразитологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, организация здравоохранения и общественному здоровью, терапии, управлению сестринской деятельностью;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, дерматовенерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, медицинской статистике, неврологии, неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, отоларингологии (за исключением кохлеарной имплантации) офтальмологии, профилактики, психиатрии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, травматологии ортопедии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуется и выполняется следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лабораторному делу, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, хирургии (абдоминальной), эндоскопии, эпидемиологии.

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по:
неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, сестринскому делу, терапии, урологии, физиотерапии, хирургии, эндокринологии;

при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по:
анестезиологии и реаниматологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, управлению сестринской деятельностью, урологии, хирургии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;

при проведении медицинских экспертиз по: медико-социальной экспертизе, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

430001, Российская Федерация, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Пролетарская, дом 87:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторному делу, лабораторной диагностике, лечебному делу, медико-социальной помощи, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, операционному делу, организации сестринского дела, паразитологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, управлению сестринской деятельностью;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, стоматологии терапевтической, ультразвуковой диагностики, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностики, хирургии, эндокринологии.

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, сестринскому делу, терапии, управлению сестринской деятельностью, хирургии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

430001, Российская Федерация, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Пролетарская, дом 122:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), медицинской статистики, неотложной медицинской помощи, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, функциональной диагностики, эпидемиологии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, управлению сестринской деятельностью;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, управлению сестринской деятельностью;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии, инфекционным болезням, неврологии, неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, психотерапии, ревматологии, рентгенологии, управлению сестринской деятельностью, функциональной диагностики, эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, управлению сестринской деятельностью.

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, сестринскому делу, терапии, управлению сестринской деятельностью.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

430006, Российская Федерация, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Горная, дом 13:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторному делу, лабораторной диагностике, лечебному делу, неотложной медицинской помощи, организации сестринского дела, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии, функциональной диагностики, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, управлению сестринской деятельностью;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, стоматологии терапевтической, ультразвуковой диагностики, физиотерапии, функциональной диагностике.

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, сестринскому делу, терапии, управлению сестринской деятельностью.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности,

ГБУЗ Республики Мордовия «РКБ №1» в лице главного врача Амелькина Дмитрия Алексеевича, действующего на основании Устава утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия № 400 от 23.04.2019 г., именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», с одной стороны,

11

(Ф.И.О. потребителя)

именуемый в дальнейшем «**ПОТРЕБИТЕЛЬ**», с другой стороны, в соответствии с Федеральным Законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29 ноября 2010 г. №329 и Федеральным Законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г., Постановлением Правительства РФ «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных услуг» от 4 октября 2012 года №1006 заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ оказывает качественное (ую) Услугу (обследование, лечение, консультацию) (нужное подчеркнуть) медицинского характера в виде профилактической, лечебно-диагностической, реабилитационной помощи, сверх объемов предусмотренных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной Постановлением Правительства Республики Мордовия, действующей на дату заключения договора и включает в себя:

1.2. Срок оказания медицинских услуг

2. Права и обязанности сторон.

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется осуществить качественное (ую) обследование, лечение, консультацию.

2.2. При выявлении необходимости производства дополнительных медицинских услуг ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется уведомить об этом ПОТРЕБИТЕЛЯ.

2.3. При согласии на производство дополнительных услуг ПОТРЕБИТЕЛЬ обязуется оплатить стоимость дополнительных услуг в отдельном порядке согласно действующим тарифам.

2.4. ПОТРЕБИТЕЛЬ обязуется оплатить получаемую Услугу, соблюдать рекомендации врача по данной услуге.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты.

3.1. Стоимость предоставленной медицинской услуги, согласно п.1 договора составляет

(сумма цифрами и прописью)

3.2. С согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ медицинская услуга оплачивается при заключении договора в полном размере или путем выплаты аванса. Оставшуюся часть аванса ПОТРЕБИТЕЛЬ оплачивает не позднее дня оказания услуги.

3.3. Оплата Услуг, осуществляется ПОТРЕБИТЕЛЕМ в кассе ГБУЗ Республики Мордовия «РКБ №1» за наличный расчет, либо через электронное программно-техническое устройство для приема к оплате по банковской карте, согласно действующим на момент заключения договора тарифам.

3.4. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан выдать ПОТРЕБИТЕЛЮ документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

3.5. ИСПОЛНИТЕЛЬ после исполнения договора выдает ПОТРЕБИТЕЛЮ (законному представителю ПОТРЕБИТЕЛЯ) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4. Гарантии оказываемых услуг.

4.1. Срок гарантии на оказанные услуги составляет

5. Ответственность сторон.

- 5.1. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Сторонами своих обязанностей по настоящему договору, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности (за результаты оказания Услуги) в случаях несоблюдения ПОТРЕБИТЕЛЕМ рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

6. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора.

- 6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до получения ПОТРЕБИТЕЛЕМ Услуги.
- 6.2. Договор будет считаться прекращенным после выполнения всех взаимных обязательств и урегулирования всех расчетов между сторонами.
- 6.3. В случае отказа ПОТРЕБИТЕЛЯ после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. ИСПОЛНИТЕЛЬ информирует ПОТРЕБИТЕЛЯ о расторжении договора по инициативе ПОТРЕБИТЕЛЯ, при этом ПОТРЕБИТЕЛЬ оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору
- 6.4. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами либо их уполномоченными представителями.
- 6.5. Договор на оказание платных медицинских услуг составлен в двух экземплярах, по одному для каждой стороны. Каждый из них имеет одинаковую юридическую силу.

7. Особые условия.

- 7.1. ПОТРЕБИТЕЛЬ обязан строго выполнять все рекомендации, сделанные ИСПОЛНИТЕЛЕМ, которые отражены в утвержденной медицинской документации (ф. №003/у, ф. №025/у-04). При несоблюдении данных рекомендаций ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственность за неблагоприятный исход лечения.
- 7.2. При самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, ПОТРЕБИТЕЛЬ информирован, о том, что медицинские услуги он может получить бесплатно по месту жительства в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, но изъявляет желание получить данные медицинские услуги на платной основе у ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 7.3. ПОТРЕБИТЕЛЬ с порядком, условиями и оплатой указанной медицинской услуги ознакомлен и согласен.
- 7.4. В соответствии с Приказом №_____ от «_____» 20____ г. право подписи от имени главного врача в договоре возложить на _____

8. Юридические адреса и подписи сторон

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

ГБУЗ Республики Мордовия «РКБ №1»
Юридический адрес:
430005, Республика Мордовия, г.Саранск,
ул.Л. Толстого, дом 57,
ОГРН 1021300980073, Выдан ИФНС по
Ленинскому району г.Саранска.
Вышестоящая организация:
Министерство здравоохранения
Республики Мордовия
Адрес: 430002, Республика Мордовия,
г.Саранск, ул. Коммунистическая, д.33/2,
тел.: 8 (8342) 23-42-37

_____ /
(подпись)

«ПОТРЕБИТЕЛЬ»

ФИО _____
Проживающий по адресу: _____
паспорт серии _____ N _____, выдан _____
Телефон _____

(подпись)

**Добровольное информационное согласие
об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг**

г. Саранск

«_____» 20 ____ г.

Я, ПОТРЕБИТЕЛЬ _____,

В рамках договора на оказание платных медицинских услуг, желаю получить **платные медицинские услуги** в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №1», при этом мне разъяснено, что при представлении платных медицинских услуг соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, и мною осознано следующее:

1. Я, получив от сотрудников ГБУЗ Республики Мордовия «РКБ №1» полную информацию о возможности и условиях получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.

2. Мне разъяснено и я осознал (а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100 % результат и что при проведении медицинской услуги и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения.

3. Мне разъяснено и я осознал (а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

4. Я поставил (а) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах.

5. Я согласен (согласна) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ГБУЗ Республики Мордовия «РКБ №1» не несет ответственности за их возникновение.

6. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом, и я даю свое согласие на их оплату в кассу ГБУЗ Республики Мордовия «РКБ №1».

7. Я ознакомлен (на) с действующим прейскурантом платных медицинских услуг и согласен (на) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.

8. Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других медицинских организациях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГБУЗ Республики Мордовия «РКБ №1».

9. Настоящее добровольное согласие мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

(фамилия, имя, отчество, и подпись пациента)

Настоящее соглашение подписано пациентом на приеме у врача после проведения разъяснительной беседы и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.